



Location Godmaire..
 21 Avenue, de Granby, Gatineau, Québec, J8R3X5

Demande d'emploi pour conducteur d'un véhicule lourd

SECTION - I	
DÉTAILS PERSONNELS	Courriel :
Nom :	Prénom(s) :
Date de naissance :	
Téléphone résidence : ()	Cellulaire : ()
Adresse _____	

SECTION - II					
ÉTUDES					
Cours	Nombre d'années/ mois	Date de fin	Nom et lieu de la maison d'enseignement	Spécialisation	Grade, diplôme ou certificat
Primaire					
Secondaire					
Collégial et universitaire					
Formation en conduite de véhicules lourds					
Autres cours					
Indiquez si :	Vous parlez le français <input type="checkbox"/>	l'anglais <input type="checkbox"/>	autres <input type="checkbox"/>	Spécifiez : _____	
	Vous lisez le français <input type="checkbox"/>	l'anglais <input type="checkbox"/>	autres <input type="checkbox"/>	Spécifiez : _____	
	Vous écrivez le français <input type="checkbox"/>	l'anglais <input type="checkbox"/>	autres <input type="checkbox"/>	Spécifiez : _____	

SECTION - III**HISTORIQUE D'EMPLOI**

Énumérez ci-dessous l'historique de vos 3 derniers emplois en commençant par le plus récent.

1. Employeur:

Adresse:

Fonctions:

De :

À :

Supérieur:

Téléphone : ()

Salaire au moment du départ:

Motif du départ :

2. Employeur:

Adresse:

Fonctions:

De :

À :

Supérieur:

Téléphone : ()

Salaire au moment du départ:

Motif du départ :

3. Employeur:

Adresse:

Fonctions:

De :

À :

Supérieur:

Téléphone : ()

Salaire au moment du départ:

Motif du départ:

SECTION - IV**QUALIFICATIONS**

N° de permis:

Province:

Classes:

Expiration:

Restriction(s):

Mention transmission manuelle (M)

Oui

Non

Mention freinage pneumatique (F)

Oui

Non

Nombre de points d'inaptitude actuellement:

Vous êtes-vous déjà vu refuser un permis de conduire un véhicule commercial?

Oui

Non

Votre permis a-t-il déjà été révoqué ou suspendu?

Oui

Non

Si vous avez répondu **oui** à l'une de ces deux questions, indiquez les motifs:

SECTION - V

A) EXPÉRIENCE DE CONDUITE

Type d'équipement	Tracteur & semi-remorque	Dates _____			
		De	/	À	
Fourgon					
Plate-forme					
Conteneur					
Isotherme					
Fardier					
Hors normes					
Citerne sèche					
Citerne liquide					
Benne basculante					
Train type "B"					
Grand train routier					
Autres (précises)					
Camion porteur					
Genre de transmission utilisée (inscrire le nombre d'années):		<input type="checkbox"/>	Manuelle _____	<input type="checkbox"/>	Automatique _____
Juridictions où vous avez travaillé:		<input type="checkbox"/>	Québec _____	<input type="checkbox"/>	Autres _____
		<input type="checkbox"/>	Ontario _____	<input type="checkbox"/>	

B) FORMATION

Indiquez les formations théoriques et les cours suivis à ce niveau (s'il y a lieu)

Cours	Date	Nom et lieu du centre d'enseignement	Durée (heures)
Heures de service			
<input type="checkbox"/> Canadienne			
<input type="checkbox"/> Américaine			
Vérification mécanique journalière (VAD)			

Transport de matières dangereuses			
Arrimage des chargements			
Normes de charge (poids)			
Freins pneumatiques			
Conduite préventive			
Économie énergétique			
SIMDUT			
Relations avec la clientèle			
Autres (précisez)			

SECTION - VI				
A) CONDUITE (ACCIDENTS, INCIDENTS) Avez-vous déjà eu des accidents ou incidents en rapport avec la conduite d'un véhicule lourd au cours des 3 dernières années? Si oui, précisez leur nature et la date où ils sont survenus: _____ _____				Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Nom(s) de(s) l'employeur(s) à ce moment là: _____ Décrivez brièvement les circonstances (joindre une feuille si espace insuffisant) : _____ _____ _____				
B) CONDUITE (CONTRAVENTIONS, AMENDES) Avez-vous eu des contraventions et/ou des amendes au cours des 3 dernières années en rapport avec l'utilisation de véhicules lourds? Si oui, remplissez les cases suivantes (joindre feuille si espace insuffisant)				Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
Endroit	Date	Nature de l'infraction	Sentence	Points d'inaptitude

SECTION - VII

ANTÉCÉDENTS: ACCIDENTS DE TRAVAIL

Avez-vous déjà subi un ou des accidents de travail en rapport avec l'utilisation de véhicules lourds ou en rapport avec l'emploi postulé au cours des 3 dernières années?

Oui Non

Si oui, donnez-en les dates en commençant par la plus récente:

Nom de l'employeur à ce moment-là: _____

Type de blessure alors subie: _____

Ces informations seront vérifiées tel que le permet la *Loi sur la santé et la sécurité du travail*. Toute omission de renseignement sera considérée comme volontaire de votre part et, par le fait même, interprétée comme une fausse déclaration.